工作证明

	兹证明本单位([司志),身份证号:	
自_	年月在本单位_		_(部门名称)正式任职。
本身	单位对此证明真实性负责。		
	特此证明!		
	部门联系人:		
	联系电话:		

单位名称:

(加盖单位公章)

年 月 日